

## VINCULACIÓN DE LA OFTALMOLOGÍA CON LA MAYORÍA DE LAS OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS [2 de 3]

Dr. CARLOS DANTE Heredia García

EN MEDICINA LEGAL O FORENSE no hace falta ir muy lejos para dilucidar la gamma de lesiones traumáticas recibidas por el ojo o anexos aplicando por ende la medicina a los intereses de la justicia en un sentido amplio, preceptivo, realista y objetivo. Las peleas, accidentes de tránsito, violencias de géneros o domésticas, el síndrome del niño maltratado y otras eventualidades, no pocas veces reclaman valoración oftalmológica.

De Medicina Laboral se derivan constantemente al Oculista, obreros lesionados desobedientes en su mayoría, quienes haciendo caso omiso a la protección recomendada y consejos, faenan desprovistos de los medios de seguridad pertinentes. Como consecuencia se originan lesiones post-traumáticas causadas por agentes vulnerables, diferentes tipos de cuerpos extraños penetrantes o no pero procreando un clima de incertidumbre y desesperación evitable muchas veces. Enumeramos los consternados episodios de queratoconjuntivitis actínica propia de soldadores que trabajan mediante soldadura autógena con oxiacetileno básicamente, picadores, pintores de brocha gorda, mecánicos, el síndrome traumático de segmento posterior ocular cuyo máximo representante lo es el cuerpo extraño intraocular y otras calamidades.

Del lado de la Microbiología, Higiene y Medicina preventiva son dignos de mención la presencia ocular quistes de cisticerco, de filarias y otros gérmenes que requieren el concurso e intercambio de experiencias con el Oculista para instaurar un manejo eficaz sine die.

En Nefrología llama atención el inconfundible edema palpebral matutino en afectos de glomérulonefritis crónica con hipertensión arterial, uremia, etc., sobreañadidos.

El Neurofisiólogo ayuda al Oftalmólogo y al Neurólogo en la confección e interpretación resultados de electro-encefalogramas [EEG], electro-retinogramas [ERG], potenciales evocados visuales [PEV], electro-oculograma [EOC] y otras pruebas electrofisiológicas necesarias para elaborar un firme diagnóstico diferencial.

Todo edema de papila, detectado por el Oftalmólogo, necesita y debe ir acompañado por un dictamen neurológico avalado por el Especialista correspondiente. Es habitual entre ambos el intercambio de impresiones y conceptos imprescindibles en casos de imágenes intracraneales como tumores, quistes, aneurismas, etc., que debutan con amputaciones campimétricas detectadas en un examen ocular así como las sospechosas dificultades de lectura y de visión próxima en pacientes jóvenes. Los exámenes complementarios y semiológicos confirmarán el cuadro clínico o síndrome [aneurismas, hipertensión intracraneal, linfomas...], para instaurar el tratamiento oportuno.

Es muy oportuna la impresión del Neumólogo en los síndromes de *Horner* y *de Pancoast* donde abundan coparticipes crisis respiratorias exacerbadas, paroxísticas.

En reiteradas ocasiones el Oculista solicita con carácter urgente el criterio del Psiquiatra para tratar

delirios por oclusión planteados en enfermos de edades avanzadas a consecuencia de un vendaje binocular impuesto durante el post-operatorio inmediato. Estos cuadros cosechan estados muy violentos, los enfermos sumergidos en un mar de confusiones mentales se levantan precoz e inconscientemente de su lecho pronunciando frases incoherentes, pues encontrándose desconectados del medio ambiente a causa del vendaje oclisor bilateral, amenazan mediante brusca, anormal e involuntaria actitud con echar a perder el buen resultado de una intervención finalizada satisfactoriamente. No existe causa etiológica fidedigna aunque se implican la arteriosclerosis e hipoacusia como factores responsables en estos casos de confusión mental delirante oclusiva transitoria. Tras el presente advenimiento de la anestesia local, tópica ya comentada, cirugía ambulatoria, vendaje monocular salvo excepciones, Hospitales de día y otras recientes alternativas estos aparatosos cuadros psiquiátricos abundan poco, a Dios las gracias.

Transitan en Obstetricia las gestosis gravídicas [eclampsia y pre-eclampsia], que cursan no pocas veces con desprendimiento secundario de retina exudativo, debiendo ser refrendado por un Oftalmólogo si puede ser. Sub-Especialista en patología del fundus oculi. Un Ginecólogo alemán *Dr. Carl Sigmund Franz Credé* [1819-1892], ideó en 1881 el método que lleva su nombre: profilaxis de Credé. Consiste en la aplicación de unas gotas solución nitrato de plata al 2% posteriormente reducida al 1%, en los ojos de recién nacidos empleando para ello una roma varilla de cristal. Con ello prevenía la conjuntivitis gonocócica u oftalmía neonatorum. Más tarde apareció como sustituto el colirio Argirol compuesto a base de proteínato de plata en lugar del nitrato de Credé. En nuestros días la ingeniosa contribución del método de Credé a la Oftalmología queda reemplazada por la povidona yodada muy eficiente contra otros agentes infecciosos asentados en el canal de parto en régimen compartido o independiente del deletéreo gonococo descubierto por el médico alemán *Albert Ludwig Neisser* [1855-1916].

Tanto en Ginecología como en Urología depende del sexo, los Expertos respectivos coordinan sus

conocimientos con el Oftalmólogo a fin de pautar la conducta a seguir en enfermedades como las de Behçet [uveítis, aftas en mucosa bucal, alteraciones de vías respiratorias superiores, genitales y restantes], en la enfermedad de *Reiter* la cual acarrea uretritis, poliartritis, queratoconjuntivitis...

No olvidemos la obliteración u oclusión venular retiniana total o parcial mal llamada trombosis consecutiva al autotratamiento indiscriminado y descontrolado tras el uso de anticonceptivos orales por mujeres fértiles. Apuntamos mal llamada trombosis porque existen embolias venosas, trombosis arteriales y trombo-angeítis obliterantes.

Desde el punto de vista Odonto-estomatológico evocamos las infecciones oculares provocadas por gérmenes procedentes de raíces dentarias a través del maxilar superior que forma parte del suelo orbitario los cuales ascendiendo por el reborde de este último logran su cometido. Las conexiones arterio-venosas y nerviosas entre los órganos ocular y dentario son íntimamente estrechas. Ello explica la génesis de esporádicas iritis, iridociclitis, uveítis a partir de lesiones infecciosas dentarias apicales latentes y en el mismo sentido, extraordinarias criptodencias...

No son infrecuentes las metástasis endo-oculares por diseminación de tumores primarios malignos a distancia donde señalamos en primer lugar el carcinoma mamario femenino y el de vías respiratorias en el hombre. Atañen a Cancerólogo y Oftalmólogo.

Los Ortopedistas y Traumatólogos requieren la opinión del Oculista para verificar la anisocoria determinando por ende el pronóstico del traumatizado.

El síndrome o enfermedad de *Van der Hoeve* [Dr. J. Van der Hoeve célebre Oftalmólogo holandés], consiste en hiperlaxitud ligamentosa y fragilidad de huesos con periódicas fracturas secundarias a osteogénesis imperfecta u osteositrosis [Ortopedista], escleróticas azules, discromatopsia, glaucoma, hipermetropía, catarata [Oftalmólogo] y sordera u otosclerosis predio del Otorrinolaringólogo [ORL].

No es infrecuente la remisión del Oculista al ORL para descartar o verificar presunta sinusitis causante de una neuritis óptica casi siempre retrobulbar.

La Pediatría estima varias entidades comunes a

## Los Reumatólogos cuando autentifican la enfermedad de Bechterew, propia de la columna vertebral y de la articulación sacroilíaca, consideran sine qua non la opinión del Especialista en enfermedades de los ojos para descubrir o evaluar una uveítis anterior no granulomatosa, recidivante o bien en cuadros floridos: queratopatía en banda, hipopión, atrofia ocasional del nervio óptico y otras.

ambas especialidades. Memorizamos los casos de fibroplasia retrolental [hemorragia de vítreo con desprendimiento secundario de retina] en niños nacidos prematuros que han sido introducidos en incubadoras cuales difieren del claustro materno como del medio ambiental u ecológico viéndose sometidos a concentraciones de oxígeno superiores al 40% [retinopatía de la prematuridad]. Aquí se impone la gasometría y la consideración neonatal entre otras como prematuro de un peso al nacer inferior a 2 kilos. Tener en cuenta el síndrome de *Hurler* o gargolismo [deformidades óseas, opacidades corneales etc.], por carencia o déficit de un cerebrosídeo. Sucede algo similar tras la ausencia de una enzima: la feniltransferasa la cual activa la galactosa en su función de transformar esta misma en glucosa. La galactosa no transformada se infiltra en el hígado, riñón etc. El encuentro de galactosa en sangre y orina enuncia el diagnóstico de galactosemia. Señalamos como mecanismo etiopatogénico de catarata galactosémica el acúmulo intracristaliniano del fermento precipitado.

El Oculista dirige a Radioterapia, según anuencia del Radioterapeuta, los niños portadores de retinoblastomas, [neuroblastomas para otros], linfomas y

demás pretendiendo salvar el globo ocular y posible- mente la vida en función dimensiones de la masa tumoral que permita en principio buen acceso y favorable terapéutica física. Asimismo el Radiólogo consulta al Hematólogo-Oncólogo para pautar el suministro de citostáticos empecinados obtener en común acuerdo, pingües resultados.

Los Reumatólogos cuando autentifican la enfermedad de *Bechterew* [espondilartrosis anquilopoyética] propia de la columna vertebral y de la articulación sacroilíaca consideran sine qua non la opinión del Especialista en enfermedades de los ojos para descubrir o evaluar una uveítis anterior no granulomatosa, recidivante o bien en cuadros floridos: queratopatía en banda, hipopión, atrofia ocasional del nervio óptico y otras.

Acacee algo parecido con la queratoconjuntivitis seca [síndrome de *Sjögren*] o queratitis filamentosa por alteraciones del epitelio corneal, hiposecreción lagrimal y respectiva sequedad conjuntival, hiposecreción salival con correspondiente implicación de la lengua, deformación digital en manos y pies además artritis reumatoide. Figura por igual esta morbosidad dentro de las autoagresivas o fallo autoinmunitario que requieren como otros trastornos correlativos de degeneración ocular sobretodo de fondo de ojo en esencia las abiotrofias referidas por el Neurólogo inglés *Sir William R. Gowers* [1845 – 1915], la práctica de un perfil inmunológico diseñado por un Inmunólogo.

En síntesis, hemos comprobado aunque incompletamente creo, como el Oftalmólogo convive día a día una marcada y estrecha relación con casi el resto de la medicina, tal vez más que otros Especialistas, motivación príncipes de este humilde entrega. No puede concebirse la Oftalmología así como tampoco ninguna otra Especialidad médica aisladamente, como se consideró a finales del siglo XIX. Constituiría grave error limitar el impasse definiendo las Especialidades como la aplicación de toda la medicina a un orden particular de casos específicos.

Indiscutiblemente la Oftalmología ha recibido luces de médicos no Oftalmólogos pero también ha contribuido ella misma con la donación de grandes ideas a los demás. Pensemos en la cantidad de lagunas

que tendría la Neurología sin la toma del campo visual, sin el estudio de los reflejos pupilares, sin el oftalmoscopio, sin el estudio de las diplopias.

*¿Qué hubiera sido de la cirugía estética sin Blascowichs y de la Genética sin Franceschetti?*

*¿Los Tocólogos hubieran ideado la ventosa en su día si anteriormente no hubiera sido práctica rutinaria en la extracción de la catarata? ¿No es la Oftalmología pionera en temática alusiva a problemas rechazo de órganos transplantados?*

La palabra ciego, cuando la oímos produce sensación pavorosa, impresionante. Asusta y sensibiliza. Preferimos llamar invidentes o amauróticos a los desprovistos de función visual que aún sinónimos de ceguera, son términos sonoros más eufóricos, clementes, tiernos, indulgentes, menos melodramáticos, poco lastimosos y en esencia más humanos.

Pues bien, la historia narra el paso por este mundo de personalidades invidentes o amauróticas quiénes a pesar de las limitaciones e ignorancias de la Oftalmología dejan y han dejado huellas esplendorosas, brillantes, concernientes en cuanto actividades culturales, literarias, artísticas y científicas para el provecho de la humanidad. El número de estos virtuosos no es felizmente exiguo. En contraposición a la importancia del sentido de la vista aparece en ellos el mérito extraordinario, imponderable y sugestionable que los eleva hasta conseguir formar una sobresaliente personalidad en todos los terrenos de la actividad humana, a pesar de su condición carencial de sentido visual.

Traemos como prototipo a **Dalton** quién a pesar de su dischromatopsia [hipovidencia a los colores], se hizo célebre por sus investigaciones sobre la fuerza elástica del vapor de agua, los pesos proporcionales de los cuerpos simples y el descubrimiento de la ley llamada de **Dalton** o de las proporciones múltiples que sirve de fundamento a la teoría atómica.

Han existido Santos invidentes [Santa Lucía, Santa Otilia, etc.] quienes padecieron con resignación su enfermedad como resultado de martirios y malos tratos que les fueron infligidos.

Basta nombrar a Homero, Milton y Galileo para tener presentes sus imágenes augustas de hombres excepcionales, heridos por la mano de Dios y redu-

cidos a la desventurada condición de no poder contemplar el mundo sensible. Estos tres genios fueron desigualmente desventurados porque Homero y Milton pudieron continuar creando sus figuras literarias y modelar sus versos dictándoles a otras personas en cambio Galileo no podía contemplar el firmamento para arrancarle sus secretos.

**Luis Braille**, francés, perdió la vista cuando solo contaba 3 años. Ideó un procedimiento gráfico sencillo a base de seis puntos salientes colocados sobre dos líneas perpendiculares que hoy día es de alcance universal siendo capaz de traducir todas las ideas. El alfabeto o método *Braille* permitió a su autor favorecer a los invidentes con una obra bienhechora que ha conquistado un puesto relevante y que asimismo perdura entre las mejores de la humanidad.

**Helen Keller** ha sido el milagro de los milagros por lo que afecta a la obra literaria y a la formación de una personalidad afligida por las dificultades de la amaurosis, llega hasta tal punto de que no encontramos exagerada la frase del gran Mark Twain: *"Los dos personajes más interesantes del siglo XIX son Napoleón y Helen Keller"*. La gloria de **Helen Keller** no radica sólo en su invidencia sino que siendo sorda y muda desde los 19 meses, sin embargo llegó a poseer una exquisita cultura, a escribir en forma cautivadora, embriagante y a constituir un conjunto interesantísimo por su vida, por su obra y por su manera de vencer las dificultades que la adversidad acumuló a su paso.

**Demócrito**, médico, filósofo y físico, iniciador de la teoría atomística, según la tradición, se quitó la vista voluntariamente.

**Luis Emilio Javal** constituye un caso muy interesante porque se trata de un oculista eminente que perdió la vista después de haber salvado la de muchas personas.

Entre los músicos notables afectados de amaurosis nombramos a **Haendel**, a **Federico Delius**, a **Jaime Isern** y su hijo **Carlos**, al insigne maestro español **Joaquín Rodrigo** oriundo de Sagunto comunidad autónoma valenciana, autor del famoso concierto de Aranjuez...

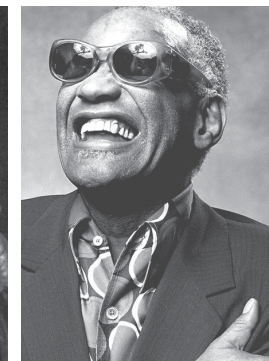
Persiste una lista que sobrepasa con creces el centenar de invidentes u hipovidentes célebres quedando omitida, en homenaje a la brevedad. Rememoramos



Helen Keller, humanitaria y literaria.



El gran músico George Frideric Handel



El virtuoso Ray Charles.

La historia narra el paso por este mundo de personalidades invidentes o amauróticas quiénes a pesar de las limitaciones e ignorancias de la Oftalmología dejan y han dejado huellas esplendorosas y brillantes.

a don **Benito Pérez Galdós** quien perdió su visión a edad avanzada, al célebre **Diógenes** que vivió en el siglo IV antes de Cristo, al estadista e intelectual dominicano **Dr. Don Joaquín Balaguer Ricardo**, al cantante también antillano como el anterior pero natural de Puerto Rico **José Feliciano**, a los cantautores norteamericanos **Ray Charles** y **Stevie Wonder**, al famoso actor de cine **Peter Falk** conocido como teniente Colombo el cual era invidente monocular donde llevaba una prótesis u ojo artificial, al militar y político israelí **Moisés Dayán**, al presidente argentino **Sr. Don Néstor Kirchner** y así sucesivamente. Su santidad el sumo **Pontífice Emérito Benedicto XVI** dimitió además, por padecer una marcada insuficiencia visual.

La Oftalmología: "reina de la medicina" emulando la expresión furibunda de un apasionado, uno los conocimientos de las matemáticas y física con el amplio campo de la clínica médica y con la cirugía más fina y delicada que exige suprema habilidad. Decía Gerardo De Onsenoort [Médico Oftalmólogo belga 1782-1841], por el año 1818 que "era costumbre desde la antigüedad representar la divinidad bajo la forma de un ojo, como si éste fuera el símbolo más digno y noble de quien todo lo ve". Afirma el mismo autor que: "con derecho corresponde la denominación de excelente órgano sublime". No entraña pues que la ciencia dedicada a este órgano sea tan médica como la medicina misma y nadie, absolutamente nadie que no sea Médico, debe examinar y tratar ninguna parte del ojo, so pena de cometer grave delito.

Esta postura tan bien respetada en casi toda la medicina pasa por alto y se convierte en una nube gris que empaña y obstaculiza los largos años de preparación y estudio que la conciencia académica, científica y la ley médica exige a todo especialista ocular antes de dedicarse al ejercicio noble de su profesión. La intromisión o ingerencia en el campo oftalmológico de personas no aptas ni calificadas para el ejercicio profesional se ha convertido en escollo de algunos países entorpeciendo por ende la noble misión del facultativo. ●